SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL VALLE

CENTRO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA DE SERVICIOS-VALLE

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**76**
Código Centro	**931110**
Fecha Elaboración	**Junio de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**45764-836893**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	FANNY TRINIDAD MUNERA TANGARIFE	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	66.768.282	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	fmunera@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	06618080003
IP/Nº de contacto:	3046566382	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a $188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5784385/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**1824**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTORES PARA APOYAR LA ORIENTACIÓN, SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO A LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN REGULAR, COMPLEMENTARIA Y VIRTUAL, ASÍ COMO LAS DEMÁS ACTIVIDADES ENCOMENDADAS Y COMPLEMENTARIAS QUE SE DERIVEN DEL OBJETO DEL C

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/06/2024**	**Al**	**30/06/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 31.258.815
Número de pago	**5**			**Valor Total del Contrato:**	$ 49.120.995
Valor Bruto Pago:			**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 26.793.270

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 187.817	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.653.362**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.100.862**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

		Junio	Mayo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4551268784**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.400	$ 9.400
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 1.034.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 4.032.522		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.100.862,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299 - CALI	0,00	0,000%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	23.267,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.442.278,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Formación Ficha 3006708 Auxiliar empaque y embalaje

Comité de evaluación y seguimiento etapa productiva, Charla de cierre etapa lectiva

Ejecución Evento Etapa productiva - Certificación

Asignación seguimientos

Revisión de bitácoras fichas 2503634, 2561704,2714309, 2714321, 2561483, 2616085, 2779082, 2563622, 2597887,2877313, 2877648, 2877284

Participación de comité de cierre de ficha

Asesoramiento proyectos productivos

Apoyo proceso de certificación

Revision Jucios evaluativos

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí

FANNY TRINIDAD MUNERA TANGARIFE
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

LEIDY CAROLINA VEGA VASQUEZ
COORDINADORA ACADÉMICA

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
ILIANA RAMOS GARZON
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

12/06/24 07:34:24 USUARIO: SIC - C.C. 66768282

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	66768282
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FANNY TRINIDAD MUNERA TANGARIFE
CIUDAD/MUNICIPIO:	PALMIRA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 34 # 19 - 97	TELÉFONO:	2851757
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4551268784**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/06/04		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	4060423534

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 285.800	$ 0	$ 285.800
SUBTOTALES:										**$ 285.800**	**$ 0**	**$ 285.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 223.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 223.300	$ 0	$ 0	$ 223.300
SUBTOTALES:													**$ 223.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 223.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.400	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 9.400
SUBTOTALES:									**$ 9.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																													
1	CC 66768282	MUNERA TANGARIFE FANNY TRINIDAD	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.786.218				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.786.218	$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 285.800	EPS012-COMFENALCO VALLE	30	$ 1.786.218	$ 223.300	$ 0	$ 223.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.786.218	66768282	$ 9.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 518.500**

	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**9/05/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
FANNY TRINIDAD MUNERA TANGARIFE					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**66768282**
CONTRATO	**No.**	**5784385**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	15	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Instructores para apoyar la orientación, seguimiento y acompañamiento a las actividades propias del programa de formación Regular, Complementaria y Virtual, así como las demás actividades encomendadas y complementarias que se deriven del objeto del contrato del Centro de Gestión Tecnológica de Servicios.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Gestión Tecnológica de Servicios**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Edgar Orlando Herrera				**CARGO**	Subdirector de Centro CGTS		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Leidy Carolina Vega				**CARGO**	Coordinadora Academica		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Cali_Candelaria_Cali**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Gestión Tecnológica de Servicios**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Cargill		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	16	5	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		16	5	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Participar en el evento de entrega de certificados realizado por la empresa Cargill - Pollos Bucanero a los aprendies de la ficha 2694792 Tecnico Inegración Operaciones Logísticas							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Las demas necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.

AGENDA

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Día 1 : 16/05/2024
Desplazamientos ruta de ida: Cali - Candelaria
Medio de transporte: terrestre

Actividades a ejecutar:
Participar en el evento de entrega de certificados realizado por la empresa Cargill - Pollos Bucanero a los aprendies de la ficha 2694792 Tecnico Inegración Operaciones Logísticas

Desplazamientos Ruta de regreso: Candelaria - Cali
Medio de transporte: terrestre

Observaciones:
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de $49.622
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $12.000

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por Edgar Orlando Herrera Prieto	Leidy C. Vega.	
Nombres y Apellidos: Edgar Orlando Herrera	**Nombres y Apellidos: Leidy Carolina Vega**	
Cargo: Subdirector de Centro	**Cargo: Coordinadora Academica**	**Nombres y Apellidos: Fanny Trinidad Munera Tangarife**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Santiago de Cali, 20/05/2024

PRESENTADO A: Edgar Orlando Herrera Prieto, subdirector de CGTS

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
40324	16/05/2024	16/05/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Candelaria	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** **Valle**	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Participar en el evento de entrega de certificados realizado por la empresa Cargill - Pollos Bucanero a los aprendies de la ficha 2694792 Tecnico Inegración Operaciones Logísticas

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se participo en el evento de entrega de certificados de los aprendices 2694792 Técnico Integración de Operaciones Logísticas

RESULTADOS:

Los aprendices manifestaron agradecimiento por el acompañamiento en el evento, tres aprendices continuaron en la empresa Carllgil y otros iniciaron labores en empresas externas

EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. Adjunto listado de asistencia

2. Evidencia fotográfica









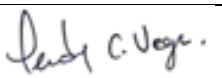


COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Elaboración informe	Fanny Munera	16/05/2024

CONCLUSIÓNES

El evento se realizo de manera satisfactoria..

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Fanny Trinidad Munera Tangarife	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Académica	**Leidy Carolina Vega**	

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA _16___ DEL MES DE ___MAYO___ DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S)	Participar en el evento de entrega de certificados realizado por la empresa Cargill - Pollos Bucanero a los aprendices de la ficha 2694792 Técnico Integración Operaciones Logísticas

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Alejandra Molano Cruz	1107834467			aprendiz		alejandra3602@hotmail.com	3192769361		Alejandra M.
2	Ana Elvia Saavedra Soto	1112222030			aprendiz		annaesotosaavedra@gmail.com	3122275099		Ana Saavedra S.
3	Angie Ximena Ortiz	1005894751			aprendiz		Angieximena050320@gmail.com	3163281817		Angie Ortiz
4	Daniel Andrés Fernández	1006235506			aprendiz		andresdanielfernandez2001@gmail.com	3005758699		
5	Daniela Bedoya Isaza	1109184634			aprendiz		danielaisazab1606@gmail.com	3177940860		
6	Danna Valentina López	1193589824			aprendiz		dannalopez868@gmail.com	3165524335		
7	Derly Dayana García	1007500499			aprendiz		derly.garcia1493@gmail.com	3156327762		Francisco Charrupi
8	Francisco Charrupi	1060358283			aprendiz		charrupifran@gmail.com	3146297410		Derly García
9	Francy Nayeli Ruiz	1006098419			aprendiz		francynallely19@gmail.com	3135379614		
10	Freya Dorany Ipia Campo	1061746492			aprendiz		villadorany@gmail.com	3148675085		
11	Geraldine Hernández	1113535426			aprendiz		dhg32@hotmail.com			
12	Ingrid Xiomara Cedeño	1006289210			aprendiz		ingridxiomara2018@gmail.com	3187263434		
13	Jhoan Andrés Gironza	1005897303			aprendiz		jhojangamboa71@gmail.com	3127525721		
14	Juan David Quijano	1107057389			aprendiz		quijanocabrerajuandavid@gmail.com	3178227418		

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente

Powered by CamScanner

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA _16___ DEL MES DE ___MAYO___ DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S)	Participar en el evento de entrega de certificados realizado por la empresa Cargill - Pollos Bucanero a los aprendices de la ficha 2694792 Técnico Inegración Operaciones Logísticas

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
15	Karen Vanessa Ángel	1113537003			aprendiz		kangelverdugo@gmail.com			Karen Angel
16	Kevin Castillo	1006396730			aprendiz		Kevincastilloalemeza23@gmail.com	3217610567		
17	Laura Nicol Dueñas	1109920691			aprendiz		lauradb2004d@gmail.com	3194061094		laura Dueñas
18	Leidy Yesenia Torres	1113523215			aprendiz		leidyyeseniat@gmail.com	3168055641		
19	Maira Alejandra Guzmán	1113528033			aprendiz		jhosuanguzman.25@gmail.com	3232984594		Maira G. R.
20	Maira Gisela Preciado	1005862354			aprendiz		mairitappreciado@gmail.com	3168806658		Maira Preciado
21	Marcela Pérez	1094917594			aprendiz		marcelaperezvm91@gmail.com	3185487673		
22	María Paula Dávila	1108332387			aprendiz		mpaulamoreno2004@gmail.com	3136044375		Maria paula
23	Michael David Carabali	1114308778			aprendiz		oglelooshmaicol@gmail.com	3218112631		
24	Mónica Viviana Saavedra	1113685154			aprendiz		monicavivianasaavedrauribe28@gmail.com	3001234567		Monica saaved
25	Pamela Daza Hinestroza	1005865542			aprendiz		dazapamela7@gmail.com	3163256375		Pamela D.
26	Paula Andrea Mahecha	1192749443			aprendiz		Paulamahecha2215@gmail.com	3207945682		Paula A.
27	Yesenia Hernández	1113695480			aprendiz		yesse99.yh@gmail.com	3207945682		

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente

Powered by CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL
EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

Codigo Regional :	**76**
Codigo Centro:	**9311**
Fecha de elaboración:	**20/05/2024**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Candelaria 16 de mayo de 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Fanny Trinidad Munera Tangarife
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 66768282

En desarrollo de la comisión No. 40324 durante los dias **16** del mes de mayo de **2024** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
16/05/2024	Cali - Candelaria - Cali	Terrestre	12000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 12.000**

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: Fanny Trinidad Munera Tangarife	**Nombre completo:** Leidy Carolina Vega Vasquez	**Nombre completo:** Edgar Orlando Herrera
Firma:	**Cargo:** Coordinadora Academica	**Cargo:** Subidrector del cento
	Firma:	**Firma:** Firmado digitalmente por Edgar Orlando Herrera Prieto

GRF-F-076 V.01

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHeoherrer	EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-931110	CENTRO DE GESTION TECNOLÓGICA DE SERVICIOS-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 9 de mayo de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	40324	**Fecha Solicitud**	2024-05-09	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-931110 CENTRO DE GESTION TECNOLÓGICA DE SERVICIOS-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-05-09	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	Coordinación académica			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2124	**Dependencia Solicitante**		931145 CENTRO DE GESTION TECNOLÓGICA DE SERVICIOS-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**		C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
FANNY TRINIDAD MUNERA TANGARIFE	CC: 66768282	Contratista instructor	Autorizada	2024-05-16	2024-05-16	VALLE / CALI	VALLE / CANDELARIA	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	252.390,00	126.195,00	61.622,00	187.817,00	Participar en el evento de entrega de certificados realizado por la empresa Cargill - Pollos Bucanero a los aprendies de la ficha 2694792 Tecnico Inegración Operaciones Logísticas
										Totales Solicitud de Comisión				**126.195,00**	**61.622,00**	**187.817,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Participar en el evento de entrega de certificados realizado por la empresa Cargill - Pollos Bucanero a los aprendies de la ficha 2694792 Tecnico Inegración Operaciones Logísticas

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	79450648	Nombre:	EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTION TECNOLOGICA DE SERVICIOS - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/05/09 11:30:09 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHeoherrer	EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-931110	CENTRO DE GESTION TECNOLÓGICA DE SERVICIOS-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 9 de mayo de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	JUAN RICARDO LUNA TORO	Fecha Verificación:	09/05/2024 10:17:07

Firmado digitalmente por:
Nombre: EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO
Cédula de ciudadanía: 79450648
Usuario SIIF: MHeoherrer
9/05/2024 11:30:29 a. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.